

区 分	<input type="checkbox"/> 身体障がい者 <input type="checkbox"/> 知的障がい者 <input type="checkbox"/> 精神障がい者			
受験職種	事務職		写 真 (縦4cm×横3cm) ・6カ月以内に撮影したものを 使用してください。 ・写真裏面に名前を記入し てください。 ・スーツ着用、脱帽、正面 向きに限ります。	
フリガナ		性 別		
名 前				
生年月日	昭和 ・ 平成 年 月 日 (歳)			
国 籍	<input type="checkbox"/> 日本国籍 <input type="checkbox"/> 外国籍			
現 住 所	〒		電話	
上記以外 の連絡先	〒		電話（上記以外）	
学 歴	学校名	学部・学科	卒業区分	在籍期間
				年 月 ~ 年 月
				年 月 ~ 年 月
職 歴	勤務先	部署名・職務内容	雇用形態	在籍期間
				年 月 日~ 年 月 日
				年 月 日~ 年 月 日
免 資 許 格 等	資格(免許)取得(見込)年月	資格・免許等種類・名称		
手 帳 記 載 事 項	<input type="checkbox"/> 身体障害者手帳 又は指定医等の診断書等		<input type="checkbox"/> 療育手帳、又は児童相談所等が 発行した知的障害者の判定書	<input type="checkbox"/> 精神障害者保健福祉 手帳
	障 害 名 (※手帳に記載されている障害名を記入してください。) 記載がなければ、医師の診断による傷病名を記入してください。			障害の程度 (等級等)
	交 付 機 関	交 付 ・ 再 発 行 年 月 日 (最新の日付)		交 付 番 号
	昭和・平成・令和 年 月 日		第 号	
上記のとおり関係書類を添えて受験申込みいたします。なお、私は募集要項に示されている受験資格を満たすとともに、地方公務員法第16条に規定する欠格条項に該当していません。 (宛先) 松阪市長 本人名前				
(署名欄は、申込者が自筆してください。代理記入の場合は、署名欄に申込者の名前を記入し、その下に代理人名を自筆してください。)				

- 【注意事項】 1. 消えるペンでは記入しないでください。2. 「職歴」欄の「雇用形態」欄には、「正規」「アルバイト」等を記入してください。
3. 「学歴」「職歴」「資格・免許」等の指定欄に記入しきれない場合は、A4サイズの白い紙に記入して提出してください。
その場合は、書き方は問いませんが、右上に氏名を記入してください。4. 受験番号欄は記入しないでください。

区分	<input type="checkbox"/> 身体障がい者 <input type="checkbox"/> 知的障がい者 <input type="checkbox"/> 精神障がい者
受験職種	事務職
名前	


以下の配慮事項（1～4）については、「該当する要件を満たす方のみへの配慮事項」です。該当する要件等については、募集要項内「6. 受験上の配慮」を確認してください。

●2次試験の受験に際し、特別な配慮（1～4）を希望する。 はい いいえ

「はい」を選択した方は、以下の1～4について回答して下さい。必要のない項目は無回答で構いません。

※「いいえ」を選択した方は、以下の1～4を回答する必要はありません。

1. 点字で受験を希望する

- はい  音声パソコンを併用する はい いいえ いいえ
 ※音声パソコンは受験者が持ち込みとなります。

2. 解答時間の延長を希望する

- はい いいえ

3. 拡大文字による試験を希望する

- はい いいえ

4. 試験官の発言事項を書面で伝達する

- はい いいえ

●2次試験の受験に際し、次の配慮（5～9）を希望する。 はい いいえ

「はい」を選択した方は、以下の5～9について回答して下さい。必要のない項目は無回答で構いません。

※「いいえ」を選択した方は、以下の5～9を回答する必要はありません。

5. 車椅子を使用する

- はい いいえ

6. 補装具等を持ち込んで使用する はい（以下の、該当する番号を○で囲んでください いいえ

- ①ルーペ ②拡大読書器 ③電気スタンド ④点字板 ⑤点字タイプライター

- ⑥補聴器（メーカー： 機種： リモコン： 有 無）

※試験時間中は、無線通信機能を使用できません

- ⑦その他（ ）

7. 介助のための付添人が試験場に来る

※特別な事情がある場合を除き1名として下さい。解答時間中は、別室でお待ちいただきます。

- はい いいえ

8. 身体障害者補助犬を同伴する

- はい  盲導犬 介助犬 聴導犬 いいえ

9. その他（1～8以外の希望があれば、具体的に記載して下さい※内容によっては、試験の実施上、配慮できない場合もあります。）

区 分	<input type="checkbox"/> 身体障がい者	<input type="checkbox"/> 知的障がい者	<input type="checkbox"/> 精神障がい者
受験職種	事務職		
名 前			

志望動機について、あなたのアピールポイントを交えながら、書いてください。※400字程度

あなたがこれまでの人生で培った「強み」を挙げ、松阪市職員としてどのように活かすことができるのか、あなたの考えを書いてください。※400字程度

松阪市役所で働くにあたって、現在または今後において、あなたが改善しようとしている（改善している）ことについて、具体的に書いてください。※400字程度

(記入例)

令和8年4月16日提出

令和9年4月1日採用予定【前期募集】松阪市職員（障がい者対象）採用試験受験申込書

受験番号

(記入しないでください。)

区分	<input checked="" type="checkbox"/> 身体障がい者 <input type="checkbox"/> 知的障がい者 <input type="checkbox"/> 精神障がい者			
受験職種	事務職			
フリガナ	マツサカ キョウリ	性別		
名前	松阪 郷里	男		
生年月日	昭和・平成 58年4月2日 (43歳)			
国籍	<input checked="" type="checkbox"/> 日本国籍 <input type="checkbox"/> 外国籍			
現住所	〒515-0073 松阪市殿町〇〇番地 △△アパート××号室		電話 0598(53)XXXX	
上記以外の連絡先	〒 同上 屋間でも連絡のつく番号を必ず記入してください。		電話(上記以外) 090(XXXX)XXXX	
学歴	学校名	学部・学科	卒業区分	在籍期間
	〇〇〇中学校		卒業	〇年 4月~△年 3月
	〇〇〇高等学校	△△△科	卒業	△年 4月~▲年 3月
	〇〇〇大学	△△△学部△△△学科	卒業見込	▲年 4月~◎年 3月
職歴	勤務先	部署名・職務内容	雇用形態	在籍期間
	〇〇株式会社	松阪営業所・営業職	正規	平成30年4月1日~令和3年3月31日
	株式会社△△	三重支社・販売職	アルバイト	平成28年4月25日~平成29年3月13日
				年 月 日~ 年 月
免許等	資格(免許)取得(見込)年月	資格・免許等種類・名称		
	平成〇年〇月	〇〇検定 △級		
令和9年3月31日までに取得が見込まれるものについては、「令和〇年〇月取得見込」と記入してください。				
手帳記載事項	<input checked="" type="checkbox"/> 身体障害者手帳 <input type="checkbox"/> 療育手帳、又は児童相談所等が 又は指定医等の診断書等 <input type="checkbox"/> 発行した知的障害者の判定書 <input type="checkbox"/> 精神障害者保健福祉手帳			
	障害名(※手帳に記載されている障害名を記入してください。) 記載がなければ、医師の診断による傷病名を記入してください。		障害の程度(等級等)	
	〇〇機能障害		△級	
	交付機関	交付・再発行年月日(最新の日付)	交付番号	
三重県	昭和・平成・令和 3年 11月 1日	第	1234567 号	
上記のとおり関係書類を添えて受験申込みいたします。なお、私は募集要項に示されている受験資格を満たすとともに、地方公務員法第16条に規定する欠格条項に該当していません。 (宛先) 松阪市長 本人名前 松阪 郷里 (署名欄は、申込者が自筆してください。代理記入の場合は、署名欄に申込者の名前を記入し、その下に代理人名を自筆してください。)				

- 【注意事項】 1. 消えるペンでは記入しないでください。2. 「職歴」欄の「雇用形態」欄には、「正規」「アルバイト」等を記入してください。3. 「学歴」「職歴」「資格・免許」等の指定欄に記入しきれない場合は、A4サイズの白い紙に記入して提出してください。その場合は、書き方は問いませんが、右上に氏名を記入してください。4. 受験番号欄は記入しないでください。

(記入例)

令和9年4月1日採用予定【前期募集】松阪市職員（障がい者対象）採用試験配慮事項等申出書

受験番号

(記入しないでください。)

区分	<input checked="" type="checkbox"/> 身体障がい者 <input type="checkbox"/> 知的障がい者 <input type="checkbox"/> 精神障がい者
受験職種	事務職
名前	松阪 郷里

以下の配慮事項（1～4）については、「該当する要件を満たす方のみへの配慮事項」です。該当する要件等については、募集要項内「6. 受験上の配慮」を確認してください。

●2次試験の受験に際し、特別な配慮（1～4）を希望する。 はい いいえ

「はい」を選択した方は、以下の1～4について回答して下さい。必要のない項目は無回答で構いません。

※「いいえ」を選択した方は、以下の1～4を回答する必要はありません。

1. 点字で受験を希望する

- はい 音声パソコンを併用する はい いいえ いいえ
※音声パソコンは受験者が持ち込みとなります。

2. 解答時間の延長を希望する

- はい いいえ

3. 拡大文字による試験を希望する

- はい いいえ

4. 試験官の発言事項を書面で伝達する

- はい いいえ

●2次試験の受験に際し、次の配慮（5～9）を希望する。 はい いいえ

「はい」を選択した方は、以下の5～9について回答して下さい。必要のない項目は無回答で構いません。

※「いいえ」を選択した方は、以下の5～9を回答する必要はありません。

5. 車椅子を使用する

- はい いいえ

6. 補装具等を持ち込んで使用する はい（以下の、該当する番号を○で囲んでください） いいえ

- ①レーペ ②拡大読書器 ③電気スタンド ④点字板 ⑤点字タイプライター

⑥補聴器（メーカー： 機種： リモコン： 有 無）

※試験時間中は、無線通信機能を使用できません

⑦その他（ ）

7. 介助のための付添人が試験場に来る

※特別な事情がある場合を除き1名として下さい。解答時間中は、別室でお待ちいただきます。

- はい いいえ

8. 身体障害者補助犬を同伴する

- はい 盲導犬 介助犬 聴導犬 いいえ

9. その他（1～8以外の希望があれば、具体的に記載して下さい※内容によっては、試験の実施上、配慮できない場合もあります。）

(記入例)

令和9年4月1日採用予定【前期募集】松阪市職員（障がい者対象）採用試験アピールシート

受験番号

(記入しないでください。)

区 分	<input checked="" type="checkbox"/> 身体障がい者 <input type="checkbox"/> 知的障がい者 <input type="checkbox"/> 精神障がい者
受験職種	事務職
名 前	松阪 郷里

志望動機について、あなたのアピールポイントを交えながら、書いてください。※400字程度

.....

あなたがこれまでの人生で培った「強み」を挙げ、松阪市職員としてどのように活かすことができるのか、あなたの考えを書いてください。※400字程度

.....

松阪市役所で働くにあたって、現在または今後において、あなたが改善しようとしている（改善している）ことについて、具体的に書いてください。※400字程度

.....